

入 会 申 込 書

**貴協会の活動に賛同し、入会いたしたく、下記の通り申込みいたします。
また、入会後は定款・諸規則などを遵守し、支部活動を含む協会活動に参加することを誓約いたします。**

会社情報	ふりがな				
	*会社名	(印)			
	ふりがな				
	*会社代表者名				
	生年月日	()	昭和・平成	年	月 日 (歳)
	*会社所在地	(〒	—)	
	*電話番号	*FAX番号			
	*会社Eメール(携帯不可)				
	*ホームページ				
	創業・設立年月	()	昭和・平成	年	月 従業員数 名
	会員種別 (従業員数による)	正会員 <input type="checkbox"/> A (～5名以内) <input type="checkbox"/> B (6～10名) <input type="checkbox"/> C (11名以上) <input type="checkbox"/> D (21名以上) <input type="checkbox"/> E (31名以上) 従業員とは、役員を含む月間80時間以上勤務している人をいう。 従業員数の変更があった場合は、すみやかに届け出るものとする。 従業員数には、石材業に携らない人も含むものとする。			
	業務内容	↓上記業務内容に合わせ該当する部会を選んでください。(複数可) 所属部会が開催する会議など、ご連絡いたします。			
	所属部会	<input type="checkbox"/> 採石・原石 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 墓石(小売) <input type="checkbox"/> 建築・環境 <input type="checkbox"/> 輸入卸商 <input type="checkbox"/> 関連			
加入団体・協同組合名					
会員代表者情報 (窓口になる方についてご記入ください。)	ふりがな				会社役職
	会員代表者名				
	生年月日	()	昭和・平成	年	月 日 (歳)
	個人Eメール(携帯不可)				
	携帯番号				
協会ホームページ掲載内容について (加盟店検索に公開される内容を選択してください。)					
情報公開について□にレ印をつけてください。 (*が掲載されます。選択されていない場合はすべて掲載します。)	<input type="checkbox"/> すべて掲載可 (但し <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAXは掲載不可) <input type="checkbox"/> すべて掲載不可				
一般消費者対応について (主に墓石について)	<input type="checkbox"/> 一般消費者からの問い合わせを受ける <input type="checkbox"/> 一般消費者からの問い合わせを受けない (空白で表示)				
お墓ディレクター在籍の表示について	<input type="checkbox"/> 掲載可 (<input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級) <input type="checkbox"/> 掲載不可または不在 (空白で表示)				
推薦者 (1社は同都道府県の会員であること)	都道府県名				都道府県名
	会社名				会社名
	会社名				会社名
	会員代表者名				会員代表者名
事務局確認欄	支部長・地区長確認欄	正副確認日	理事会承認日	会員NO	